



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dirección Postal: Inst. "Pedro Kouri". Apartado Postal 601 Marianao 13. La Habana, Cuba
e-mail: ciipk@ipk.sld.cu

[ISSN- 2490626](#)

ACOGIDA A LA TARIFA DE IMPRESOS PERIÓDICOS INSCRIPTOS EN LA ADMI DE CORREOS No. 831 151 22 1

Índice

Actualización semanal de la COVID-19 en Cuba.....	65
Coronavirus en el mundo: La pandemia de coronavirus registra casi 120 millones de contagios	66
Coronavirus: 4 cosas que aún no sabemos a un año de la pandemia.....	67
Coronavirus en Brasil.....	69
Coronavirus en Canadá	69
Salmonella enteritidis – Noruega: brote en progreso, carne vacuna importada.....	70
Evalúan de positiva primera semana de ensayos clínicos de Soberana 02 en La Habana.....	71
La primera semana de la tercera fase de ensayo clínico de Soberana 02 ha transcurrido de forma satisfactoria.....	71
Tablas:.....	72

ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA COVID-19 EN CUBA.

Al cierre del día de ayer, 14 de marzo, se encuentran ingresados para vigilancia clínica epidemiológica 25 mil 127 pacientes, sospechosos 4 mil 113, en vigilancia 16 mil 787 y confirmados activos 4 mil 227.

Para COVID-19 estudiaron 20 mil 878 muestras, resultando 734 muestras positivas. El país acumula dos millones 670 mil 824 muestras realizadas y 62 mil 206 positivas.

Del total de casos (734): 718 fueron contactos de casos confirmados; 1 con fuente de infección en el extranjero; en el día 15 sin

fuentes de infección precisada. De los 734 casos diagnosticados, fueron del sexo femenino 355 y del sexo masculino 379.

El 47,4% (348) de los 734 casos positivos fueron asintomáticos, acumulándose 32 mil 901 que representa el 53% de los confirmados hasta la fecha.

Los 734 casos diagnosticados pertenecen a los grupos de edad: menores de 20 años: 89; de 20 a 39 años: 246; de 40 a 59 años: 264; de 60 y más: 135 casos.



CORONAVIRUS EN EL MUNDO: LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS REGISTRA CASI 120 MILLONES DE CONTAGIOS

La pandemia de coronavirus ha dejado cerca de 360 000 casos en todo el mundo durante las últimas 24 horas, con lo que el total roza la barrera de los 120 millones de contagios, según los datos recabados por la Universidad Johns Hopkins.

El centro ha señalado a través de su página web que durante el último día se han detectado 359 598 casos y 5 489 fallecidos, lo que sitúa los totales en 119 882 403 y 2 653 951, respectivamente, con 67 904 378 personas recuperadas de la COVID-19, la enfermedad causada por el nuevo coronavirus.

Estados Unidos es el país más afectado en cifras totales, con 29 438 779 casos y 534 889 muertos. Por detrás están Brasil, con 11 483 contagios y 278 229 decesos, e India, con 11 385 339 y 158 725, respectivamente.

Por su parte, México es el tercer país en número de fallecidos, con 194 710, si bien figura en decimotercer puesto en número de contagios a nivel global.

Rusia, Reino Unido y Francia se encuentran por encima de los cuatro millones de casos, mientras que entre los tres y los cuatro millones están España e Italia. En la horquilla entre los dos y los tres millones están Turquía, Alemania, Colombia, Argentina y México.

Entre el millón y los dos millones de contagios figuran Polonia, Irán, Sudáfrica,

Ucrania, Indonesia, Perú, República Checa y Países Bajos, mientras que Canadá, Chile, Rumanía, Israel, Portugal, Bélgica, Irak, Suecia, Filipinas, Pakistán, Suiza, Bangladesh, Hungría y Serbia están entre el medio millón y el millón de contagios.

Asimismo, Austria, Marruecos, Jordania, Japón, Emiratos Árabes Unidos (EAU) y Líbano han confirmado entre 400 000 y 500 000 contagios, mientras que Arabia Saudí, Panamá, Eslovaquia, Malasia, Bielorrusia y Ecuador han detectado entre 300 000 y 400 000 casos.

Por su parte, en el rango entre los 200 000 y los 300 000 casos están Bulgaria, Nepal, Georgia, Kazajistán, Bolivia, Croacia, República Dominicana, Túnez, Azerbaiyán, Irlanda, Dinamarca, Grecia, Kuwait, Territorios Palestinos Ocupados, Costa Rica, Lituania, Moldavia y Eslovenia.

Por último, en el grupo entre los 100 000 y los 200 000 contagios se encuentran Egipto, Guatemala, Paraguay, Armenia, Honduras, Etiopía, Qatar, Nigeria, Omán, Venezuela, Libia, Birmania, Bosnia y Herzegovina, Bahreín, Albania, Argelia, Kenia, Macedonia del Norte y China.

China, el país en el que se originó la pandemia, contabiliza 101 378 contagiados y 4 839 víctimas mortales, tal y como concluye el balance de la universidad.

Fuente: worldometer.info y agencias internacionales

CORONAVIRUS: 4 COSAS QUE AÚN NO SABEMOS A UN AÑO DE LA PANDEMIA

En un año de pandemia, ha habido más de 2,6 millones de muertos por covid-19 y 117 millones de contagiados.

Cuando se detectó el primer caso en China en diciembre de 2019, los efectos del virus Sars-Cov-2 eran desconocidos para pacientes, médicos, gobiernos y científicos.

Pero en los últimos 12 meses la ciencia ha recopilado una enorme evidencia sobre el nuevo coronavirus, la forma en la que se transmite y reproduce en el organismo y la manera más efectiva de evitarlo y tratarlo.

Por ejemplo ahora se sabe que el uso de mascarilla es esencial para prevenir la transmisión, que no hay hasta ahora tratamientos para la enfermedad, y que el covid-19 no sólo afecta y mata a las personas mayores.

Pero un año después de que se declarara la pandemia hemos visto que algunas de las cosas que sabíamos al principio sobre este virus han cambiado.

También sabemos que este patógeno y la enfermedad que causa continúan evolucionando. Y hay otras cosas que aún no se conocen sobre el coronavirus y la covid-19.

Estas son cuatro aspectos del SARS-Cov-2 que desconocemos o tenemos poco claros, y los científicos trabajan contra reloj para entender mejor.

1. Los efectos a largo plazo de la enfermedad

Una pregunta que siguen planteándose los científicos es por qué en la mayoría de los infectados el SARS-CoV-2, el virus que causa la covid-19, produce síntomas leves a corto plazo, una enfermedad respiratoria aguda o posiblemente ningún síntoma. Pero a algunas personas les provoca síntomas de larga duración. Es lo que se denomina covid-19 prolongado o de larga duración.

Esta forma de la enfermedad se caracteriza por síntomas que incluyen dificultad para respirar, fatiga prolongada, dolor de cabeza y articulaciones y pérdida de olfato y gusto.

Un estudio realizado por el King's College de Londres estima que uno de cada 20 enfermos de covid-19 los está por lo menos por ocho semanas.

Los científicos están tratando de entender qué pacientes podrían resultar afectados por la covid-19 prolongada y cuánto tiempo podría durar el impacto del virus.

Otra pregunta aún sin contestar sobre los efectos del virus a largo plazo es cuál será su impacto epigenético. Es decir, **¿se transmitirán sus efectos de generación en generación?**

Y, además, los investigadores están ocupados estudiando el impacto social y económico que tendrá esta pandemia.

2. Cómo evolucionará el virus

Cada vez que el coronavirus se transmite de una persona a otra, realiza pequeños cambios en su código genético, y los científicos están comenzando a identificar patrones en la forma en la que el virus está mutando. Estos signos de adaptación del virus **no sorprenden del todo a los científicos.**

El uso de tratamientos y vacunas hace que la mayoría de los virus y bacterias que causan enfermedades desarrollen formas de escapar de ellos para continuar propagándose.

Aquellos que desarrollan resistencia a un tratamiento o pueden esconderse del sistema inmunológico sobrevivirán más tiempo para replicarse y así difundir su material genético.

El tema de las mutaciones del coronavirus, un año después de que comenzara la pandemia, está cobrando ahora mucha importancia. Y es que están surgiendo nuevas variantes de SARS-Cov-2 capaces de propagarse más rápidamente, lo que **lleva a preguntarnos si esto hará que las recientemente aprobadas vacunas sean menos efectivas.**

Hasta la fecha hay poca evidencia de que lo sean, pero los científicos ya están comenzando a explorar cómo mutará el virus en el futuro y si podrían evitarlo.

Algunas compañías farmacéuticas ya están actualizando sus vacunas para dirigirlas a las versiones mutadas de la proteína espiga del SARS-Cov-2.

Pero con los patrones de mutaciones que los científicos están viendo aparecer en el coronavirus en todo el mundo, ¿se podrá obtener alguna pista sobre cómo seguirá evolucionando el virus?

Los investigadores están observando de cerca cómo está cambiando el virus para poder tener una idea de su evolución futura.

Y también esperan que la identificación de estos cambios pueda ser útil para el desarrollo de futuras vacunas.

3. Cómo podría ser la próxima pandemia

La pandemia de covid-19 tomó por sorpresa a gran parte del mundo. Pero no a todos. Durante años, epidemiólogos y otros expertos han advertido que nos debíamos haber preparado para una pandemia mundial.

La mayoría de las enfermedades que preocupan a los expertos se originan en animales. De hecho, el 75% de las enfermedades emergentes son zoonóticas.

La covid-19, que se cree que se originó en pangolines vendidos en mercados húmedos en China, **no parece diferente.**

Pero al igual que ésta, las enfermedades zoonóticas se están volviendo cada vez más riesgosas para los humanos debido a nuestras propias acciones.

Nuestro efecto sobre el clima, la invasión de los hábitats de la vida silvestre y los viajes globales han ayudado a difundir enfermedades transmitidas por animales.

Esto, combinado con **la urbanización, la superpoblación y el comercio mundial, han creado un escenario ideal para que se produzcan más pandemias.**

Ahora, un año después de la pandemia de coronavirus, los científicos están investigando cuáles son las otras enfermedades que tienen probabilidades de causar la próxima pandemia mundial.

Y están vigilando las grandes amenazas que van desde los camellos que causan el MERS

en África hasta los murciélagos que propagan el virus de Nipah en Asia.

4.Cuál es el impacto ambiental de la pandemia

La contaminación y las emisiones de gases de efecto invernadero se redujeron en todos los continentes a medida que los países intentaban contener la propagación del nuevo coronavirus e impusieron confinamientos globales, pero éstas volvieron a aumentar rápidamente durante el resto del año.

En general, las emisiones de CO2 se **redujeron un poco más del 6% en 2020.**

Pero una pandemia mundial que se ha cobrado la vida de millones de personas no debería verse como una forma de provocar un cambio medioambiental.

Todavía no se sabe cuál será el impacto de la crisis de covid-19 en las emisiones contaminantes.

Pero cuando la pandemia finalmente ceda, **¿volveremos a los mismos niveles de emisiones de dióxido de carbono y contaminantes de antes de la pandemia?** ¿se "recuperarán" estos niveles tanto que parecerá como si los cielos despejados que vimos nunca hubieran sucedido? ¿O podrían los cambios que vemos hoy tener un efecto más persistente?

Los expertos creen que los cambios que realizamos durante la pandemia pueden conducir a la introducción de hábitos duraderos.

Durante el brote de coronavirus, vimos cómo la reducción en los viajes y el transporte trajo beneficios para el clima y cómo se logró reducir el desperdicio de alimentos por los temores de escasez durante los confinamientos.

Existe la posibilidad de que la pandemia tenga un impacto más duradero en el medio ambiente, y los ambientalistas se preguntan si la forma en la que respondimos a la crisis de covid-19 podría servir como modelo para responder al cambio climático.

Artículo: Fuente BBC

CORONAVIRUS EN BRASIL

El Conass indicó que en las últimas 24 horas se registraron 2.233 decesos, aumentando la cifra de fallecidos a 272.889.

El coronavirus sigue fuera de control en Brasil por la alta tasa de contagios y decesos contabilizados desde principios del 2021 y que representa una amenaza para América Latina.

De acuerdo al último informe de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), vinculada al Ministerio de Salud, Brasil vive el peor escenario desde el inicio de la pandemia al acumular el 10,3 por ciento de los decesos en el mundo por la Covid-19.

Según el boletín de Fiocruz, el gigante suramericano nunca ha logrado una reducción significativa en la curva de transmisión y advierte que los récords de nuevos casos y fallecidos son superados diariamente, acompañados por una situación de colapso de los sistemas de salud en gran parte del país.

El centro de investigaciones agregó que la incidencia del coronavirus se encuentra en niveles elevados en todos los estados del país y con tendencia de aumento en los del sudeste y del sur, los más poblados de Brasil.

Fuente:ProMED-ESP

En relación a la cifra de fallecidos, el Consejo Nacional de Secretarios de Salud (Conass) indicó que en las últimas 24 horas se registraron 2.233 decesos, aumentando la cifra de fallecidos a 272.889.

Sobre los contagios, Conass señaló que se reportaron 75.412 nuevas infecciones, totalizando 11 millones 277.717 casos confirmados de la Covid-19 desde el inicio de la pandemia.

Fiocruz alertó que el agravamiento de la pandemia tiene al borde del colapso hospitalario a gran parte del país por las elevadas tasas de uso de las unidades de cuidados intensivos y que algunos estados ya no tienen camas disponibles y mantienen filas de pacientes esperándolas.

Debido al evidente descontrol del coronavirus en Brasil, varios gobiernos regionales y alcaldías han reimplantado las medidas de distanciamiento social que habían impuesto el año pasado, pero el presidente brasileño, Jair Bolsonaro, insistió este jueves en criticar tales decisiones.

CORONAVIRUS EN CANADÁ

El personal en el Hospital Anna-Laberge en la Orilla Sur (South Shore) de Montreal se encuentra luchando por contener un brote de la enfermedad Covid-19 que ha cobrado la vida de 15 personas y ha infectado a muchas docenas más en el último mes.

Un total de 61 pacientes y 33 trabajadores de salud han contraído la enfermedad Covid-19 en el hospital, localizado en Châteauguay, de acuerdo con los Centros Integrados de Salud y Servicios Sociales (CISSS) de la región Montérégie-Ouest.

La gerencia del hospital declaró que el brote se hallaba fuera de control Hospital el pasado 24 de febrero. Todos los pacientes que dieron resultados positivos para el virus SARS-CoV-2 fueron transferidos a la unidad especializada en Covid del hospital.

Un equipo del Ministerio de Salud, especializado en velar por el cumplimiento de las medidas de control visitó el hospital la semana pasada, a fin de mejorar la seguridad. Se han implementado nuevas disposiciones, muchas de ellas temporales.

Una de tales medidas involucra movilizar las ambulancias de las localidades Candiac y LaPrairie hacia el hospital Charles-Lemoyne hospital, por ahora.

Ahora se realiza una búsqueda y vigilancia sistemática de la enfermedad Covid-19 en el personal de salud y en los pacientes, declaró Jade St-Jean, vocera de la entidad CISSS. También se espera que el personal de salud utilice máscaras N95 y batas protectoras, indicó.

"Si bien la unidad de Covid con 30 camas aún está abierta, ya no se están aceptando ingresos de pacientes con Covid-19 provenientes de la comunidad," escribió la Srta. St-Jean en un correo electrónico dirigido a Radio-Canadá.

Para mediados de enero pasado, el hospital ya había tenido cuatro brotes (de Covid-19) en cinco meses, con 65 personas infectadas durante este periodo, de acuerdo con un registro en poder del Ministerio de Salud.

El hospital Anna-Laberge está localizado en una región que tiene un déficit de unas 500 enfermeras. Otros 250 profesionales y técnicos en salud han sido reasignados, reportó Radio Canadá.

Fuente: ProMED-ESP

El Dr. Sylvain Dufresne, presidente de la Asociación de Médicos del Sudoeste (Association des médecins omnipraticiens du Sud-Ouest), indicó que la fatiga del personal es en parte responsable del brote.

"Ya no hay alegría en el trabajo," declaró Dominic Caisse, representante del sindicato de profesionales de la salud (FIQ) en el hospital en mención.

El Sr. Caisse dijo que tener tal demanda de pacientes y tan poco personal disponible ha llevado a que un número importante de trabajadores de salud hayan tomado periodos de descanso por enfermedad o hayan renunciado a sus puestos.

"Es una situación dura," manifestó. "La sobrecarga de trabajo es muy pesada."

SALMONELLA ENTERITIDIS – NORUEGA: BROTE EN PROGRESO, CARNE VACUNA IMPORTADA

El Instituto de Salud Pública de Noruega (NIPH, Norwegian Institute of Public Health) ha reportado un brote de Salmonella que se está diseminando en grandes áreas del país. Hasta el momento, se han reportado 20 casos, 12 confirmados y 8 sospechosos. Se ha detectado el mismo perfil genético en la totalidad de los 12 casos confirmados. Los análisis preliminares de las muestras de los 8 casos sospechosos indican que estos también corresponden a la cepa causante del brote.

Las personas afectadas tienen entre 11 a 91 años de edad, la mediana de la edad es 59 años y un 60% son mujeres. Las personas infectadas viven en Viken (9), Oslo (3), Innlandet (2), Vestfold y Telemark (1), Agder (1), Rogaland (1), Vestland (1), Møre og Romsdal (1) y Nordland (1). Diez de los pacientes afectados han sido hospitalizados.

Fuente: ProMED-ESP

"Las personas infectadas viven en diversos condados. En consecuencia, pensamos que han sido infectados por un alimento de amplia distribución", declaró la doctora Hilde Marie Lund en el Departamento de Control de Infecciones y Respuesta a las Emergencias.

"El trabajo de investigación puede ser complicado y engorroso; y en muchos casos no será posible encontrar la fuente de la infección o aclarar si proviene de una fuente común. Es demasiado pronto para decir si se trata de un brote limitado o si crecerá en magnitud estamos siguiendo de cerca la situación", señaló la doctora Hilde Marie Lund.

"La elevada proporción de pacientes ingresados en este brote puede estar relacionada con la edad relativamente avanzada de los casos (mediana, 59 años), pero ello también está bajo investigación".

EVALÚAN DE POSITIVA PRIMERA SEMANA DE ENSAYOS CLÍNICOS DE SOBERANA 02 EN LA HABANA

La Habana, 15 mar (ACN) Autoridades de Salud Pública destacaron hoy el desarrollo positivo de la primera semana de ensayos clínicos del candidato vacunal Soberana 02 en la capital cubana.

En reunión del Consejo de Defensa Provincial (CDP) de La Habana se informó que en 230 consultorios del Médico y la Enfermera de la Familia se contó con una asistencia voluntaria superior al 90 por ciento de los convocados.

Se supo además que, con vistas a la vacunación, cuando concluyan los estudios se evalúan a profundidad las condiciones de todos los vacunatorios en los policlínicos de la ciudad en cuanto a las capacidades y condiciones de almacenamiento y cadena de frío.

También trascendió la intención de aumentar el número de sitios clínicos establecidos -- hasta el momento 48-- en aquellos lugares con posibilidades.

En esta etapa tales espacios fueron habilitados en escuelas, clínicas o locales de

estomatología y rehabilitación, casas de abuelos y otros centros de salud.

Asimismo, se conoció que La Habana confirmó 393 casos positivos al nuevo coronavirus en la jornada de ayer, luego de analizar siete mil 724 muestras de PCR (Reacción de la Polimerasa en Cadena).

El 52,7 por ciento de los casos fueron contactos extra domiciliarios de pacientes confirmados, predominando los casos sintomáticos (56,9 por ciento del total) y en el 12,7 por ciento la fuente de infección fue institucional.

Permanecen activos mil 218 controles de focos, con mayor presencia en los municipios de 10 de Octubre, Arroyo Naranjo, Cerro y La Habana del Este; y cinco eventos de transmisión local.

Se atienden en las terapias intensivas 52 pacientes confirmados, de ellos 20 críticos y 32 graves, y se lamentó la muerte de tres personas a causa de la COVID-19.

Fuente: Agencia Cubana de Noticias.

LA PRIMERA SEMANA DE LA TERCERA FASE DE ENSAYO CLÍNICO DE SOBERANA 02 HA TRANSCURRIDO DE FORMA SATISFACTORIA

El inicio del Ensayo Clínico Fase III, en voluntarios comprendidos entre las edades de 19 – 80 años, con el candidato vacunal Soberana 02, ha transcurrido de forma satisfactoria, cumpliendo estrictamente el protocolo establecido y las buenas prácticas clínicas.

Esta primera semana de pilotaje y ajuste de los procesos, cierra con 4478 vacunados, solamente se han presentado eventos adversos leves en algunos sujetos del ensayo, tales como, dolor leve en el sitio de la inyección en las primeras 24h de administrado el candidato y malestar general.

Fuente: Grupo de Trabajo del Centro Coordinador del Ensayo Clínico Fase III de Soberana 02. Instituto Vacunal. Instituto Finlay de Vacunas.

**Cuba, Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) Seleccionadas.
Número de casos en la semana y acumulados hasta: 20/02/21**

ENFERMEDADES	EN LA SEMANA		ACUMULADOS		TASAS	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021*
FIEBRE TIFOIDEA	-	-	-	-	-	._**
SHIGELLOSIS	2	1	23	14	0.86	0.52
D. AMEBIANA AGUDA	-	-	-	-	0.04	0.04**
TUBERCULOSIS	11	12	72	64	4.24	3.78
LEPRA	2	1	13	12	1.02	0.95
TOSFERINA	-	-	-	-	-	._**
ENF. DIARREICAS AGUDAS	3345	1580	22686	12446	926.81	509.62
M. MENINGOCÓCCICA.	-	0	1	1	0.04	0.04
MENINGOCOCCEMIA	-	-	-	-	-	._**
TÉTANOS	-	-	-	-	-	._**
MENINGITIS VIRAL	326	20	204	140	11.22	7.72
MENINGITIS BACTERIANA	11	1	46	20	2.03	0.88
VARICELA	635	155	3485	1024	101.73	29.96
SARAMPIÓN	-	-	-	-	-	._**
RUBÉOLA	-	-	-	-	-	._**
HEPATITIS VIRAL	29	47	125	305	13.52	33.07
PAROTIDITIS	-	-	-	-	-	._**
PALUDISMO IMPORTADO	1	-	1	2	0.03	0.05
LEPTOSPIROSIS	3	-	11	4	0.52	0.19
SÍFILIS	101	79	622	558	40.36	36.29
BLENORRAGIA	58	55	521	398	24.69	18.90
INFECC. RESP. AGUDAS	93046	41915	616355	350181	22727.36	12941.79

Fuente: EDO PARTE TELEFONICO SUJETO A MODIFICACIONES.

*TASA ANUAL ESPERADA, AJUSTADA SEGÚN EL AÑO ANTERIOR.

** LA TASA ESPERADA COINCIDE CON LA DEL AÑO ANTERIOR.

LA TASA ACUMULADA DEL AÑO ANTERIOR SE CALCULA EN BASE ANUAL.

Comité Editor

DIRECTOR: Dr. Manuel E. Díaz González.	JEFES DE INFORMACIÓN:
EDITOR: DrC. Belkys María Galindo Santana.	
PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO: Téc. Irene Toledo Rodríguez	

Teléfono; (53-7) 2020625 y 2020652 Fax: (53-7) 2046051 y (53-7) 2020633

Internet: <http://instituciones.sld.cu/ipk>